

D a e g u 대구광역시 감염병 소식지

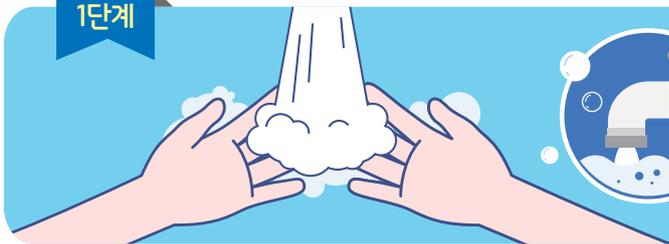
제 19-20호 20주

발행일 | 2019. 5. 22.(수) 발행처 | 대구광역시 감염병관리지원단
전화 | 053-429-7990 주소 | 대구광역시 중구 동덕로 115

올바른 손씻기 5단계



1단계



흐르는 물에 적시고

2단계



비누로 거품 내고

3단계



구석구석 비비고

4단계



뽐뽐 씻어내고

5단계



잘 말리기



손씻기는 건강을 지키는 쉽고, 효과적인 방법입니다!



대구광역시 감염병 소식지

제 19-20호 20주

2019. 5. 12.~ 2019. 5. 18.

발행일 2019. 5. 22.(수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

① 주요 감염병 주간 동향.....	1
② 주간 감염병 올바른 손씻기	2
③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황.....	4
④ 주간 표본감시 현황.....	5

① 주요 감염병 주간 동향

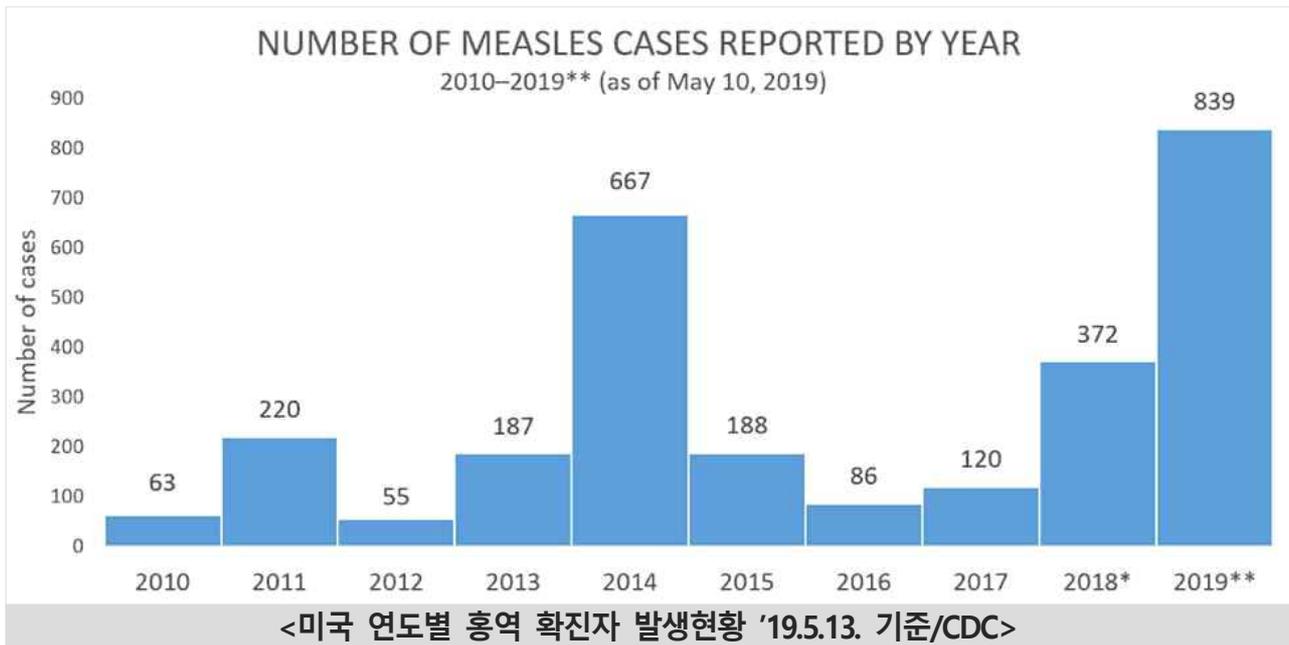
국내

□ 대구 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 사망자 1명 발생

- 2019년 충남에서 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 환자 발생
- 대구시 첫 환자(여/67세)는 평소 경북 경산 텃밭에서 야외 활동한 것으로 확인되었음
- 진드기 매개 감염병이 많이 발생하는 5~11월 야외활동 시 예방수칙 준수 교육과 SFTS 진단에 유의

국외

□ 미국, 2000년 이후 홍역 환자 최대 발생



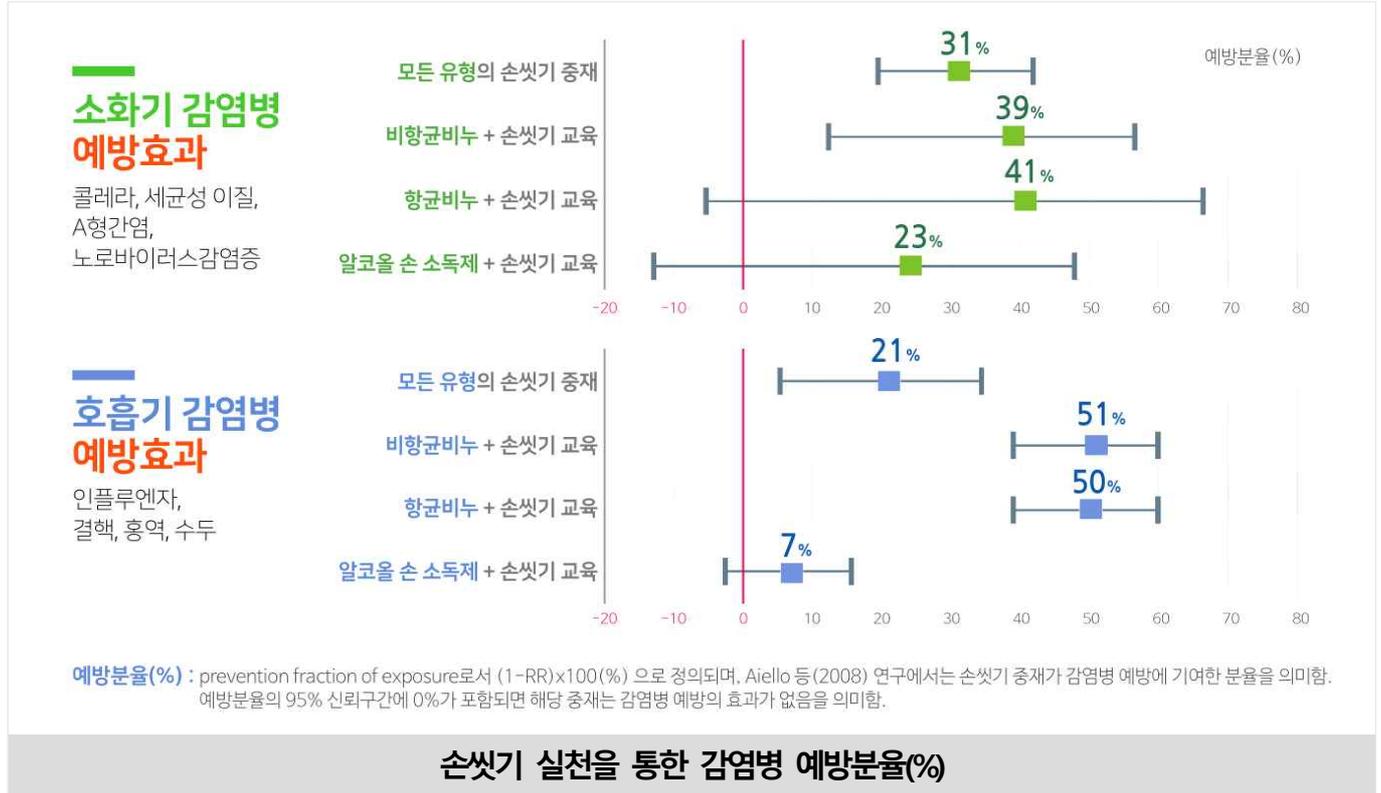
- '19.1.1.~'19.5.10. 23개 주에서 환자 839명 발생 보고
- 현재 수치는 홍역퇴치를 선언한 2000년 이후 역대 최대 환자 발생 수치
- 여행객의 증가와 백신 미 접종자 등으로 유행 지속될 것으로 예상

(참고자료: 주간 해외감염병 발생동향 20호-190517)

② 주간 건강 이슈 올바른 손씻기

□ 손씻기 감염병 예방효과

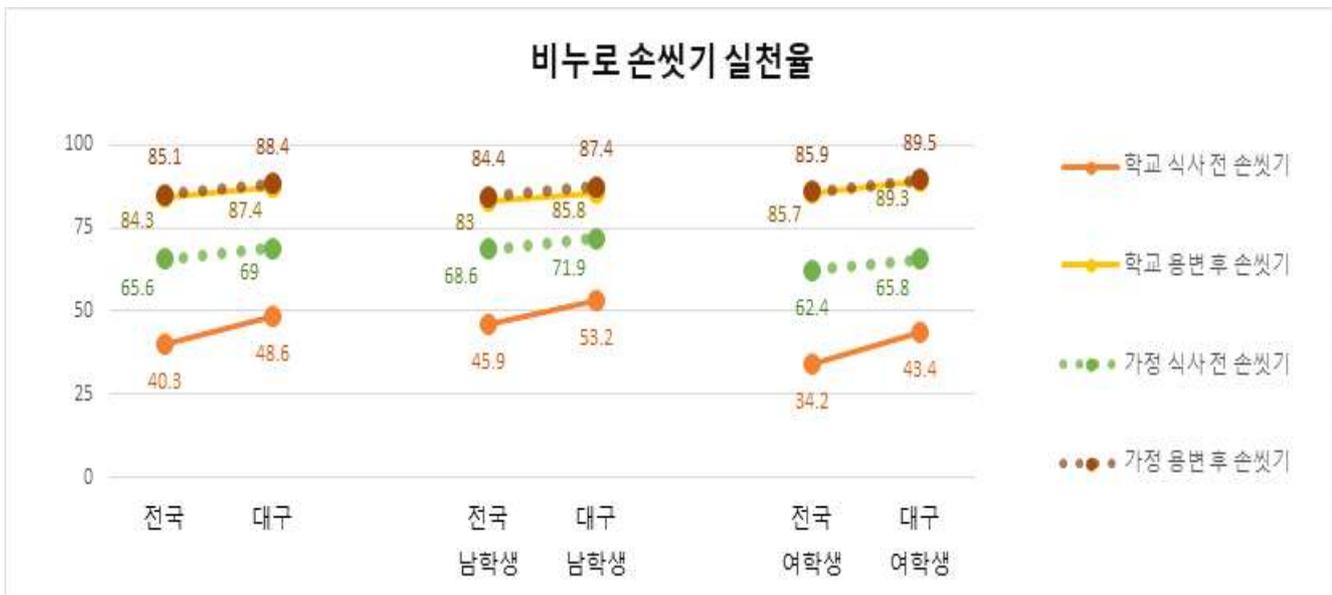
- 손씻기는 소화기 및 호흡기 감염병 예방효과가 있으며, 가장 비용효과적인 중재는 비항균 비누를 사용한 손위생 교육임



그림출처: 질병관리본부, 지역사회건강과질병, 2018 Oct,24: 4. 홍지영 교수 발제자료

원출처: Aiello AE, et al. Effect of Hand Hygiene on Infectious Disease Risk in the Community Setting: A Meta-Analysis. 2008 Aug;98(8): 1372-81.

□ 대구시 중·고등학생 비누로 손씻기 실천률(2017 청소년건강행태온라인조사)



□ 대구시 성인 손씻기 실천율 및 관련 요인분석

- 2017 지역사회건강조사를 이용해 대구시 8개 구·군별 성인을 대상으로 각 상황별 손씻기 실천율, 손씻기 수행 시 비누 및 손 세정제 사용률, 및 연간 손씻기 교육 및 홍보 경험률을 분석한 결과, 각 지역별로 손씻기 실천과 비누사용률 및 교육경험에 다음과 같은 차이를 보임



- 대구시 손씻기 실천 관련 요인 분석* 결과, 연간 손씻기 교육 및 홍보의 무경험자에 비해 유경험자의 실천이 유의하게 높았음

구분	연간 손씻기 교육 및 홍보 경험	
	OR (95% CI)	p-value
식사 전 손씻기	1.94 (1.65-2.27)	<.0001
용변 후 손씻기	2.96 (2.42-3.63)	<.0001
외출 후 손씻기	2.03 (1.74-2.37)	<.0001
손씻기 비누사용	1.49 (1.30-1.71)	<.0001

* 2017 지역사회건강조사 대구지역 자료를 이용하여 다변량 로지스틱 회귀분석 실시; 연령 및 교육수준 보정됨

3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

시도	감염병	2019년 주별			누계(20주)			연간신고					
		대구광역시			대구광역시			전국	대구	전국	대구	전국	
		20주	19주	18주	2019년	2018년	5년평균	2019년	2018년		2017년		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	5(5)	
	장티푸스	1	0	0	2	5	3	72(20)	6(3)	247(100)	8(4)	128(50)	
	파라티푸스	0	0	0	1(1)	0	1	25(6)	3(1)	52(16)	3(1)	73(19)	
	세균성이질	0	0	0	1(1)	15	4	32(17)	22(20)	223(162)	6(5)	111(69)	
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	4	6	34(1)	12(3)	139(18)	6(1)	138(16)	
2군	A형간염	7	3	8	47	40	32	5,161(7)	66	2,451(8)	66	4,419(37)	
	백일해	1	0	0	11	4	1	173	43	953	5	318(3)	
	파상풍	0	0	0	2	1	0	16	3	31	1	34	
	홍역	1	0	1	23(1)	1	1	415(48)	4	27(5)	2	7(3)	
	유행성이하선염	22	27	16	253	298	222	6,127(2)	783(1)	19,264(3)	655	16,924(6)	
	풍진	1	0	0	1	0	0	15(2)	1	31	0	7	
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	17(2)	1	9	
	수두	115	123	80	1,603	1,518	1,204	32,327(6)	4,577	96,473(11)	4,471	80,092(18)	
	급성B형간염	0	0	0	4	5	3	141	20	410(1)	15	391	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	
	폐렴구균	0	0	0	2	8	4	227	13	678(1)	12	523	
	3군	말라리아	0	0	0	0	3	1	40(16)	13	586(41)	4(1)	515(79)
		결핵	-	20	28	409	474	544	9,513	1,221	26,786	1,333	28,161
성홍열		7	6	4	90	244	208	3,310	433	15,783(1)	778	22,838(2)	
한센병		0	0	0	1	0	0	1	0	6	0	3	
수막구균성수막염		0	0	0	0	0	0	7(1)	1	14	1	17	
레지오넬라증		1	0	0	4	5	2	130(1)	12	297	7	198	
비브리오패혈증		0	0	0	0	0	0	0	1	49	2	46	
발진열		0	0	0	0	0	0	3	0	42(5)	0	18	
쯔쯔가무시증		0	0	0	0	4	4	297	146	6,762(4)	213	10,528(2)	
렙토스피라증		0	0	0	1	0	0	33	2	146(1)	1	103	
브루셀라증		0	0	0	0	0	0	37	2	37(1)	0	6(2)	
신증후군출혈열		0	0	0	1	0	0	82(1)	7	504	3	531	
매독(1기)		0	1	0	15	26	16	484(2)	54	1,572	42	1,454(4)	
매독(2기)		0	0	1	8	11	8	205	38	681	29	684	
매독(선천성)		0	0	0	3	1	1	11	2	29	1	10	
CJD/vCJD		0	0	0	0	1	1	51	4	80	2	36	
C형간염		3	4	13	140	194	-	3,796(8)	529(1)	11,022(28)	224	6,396(11)	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA)감염증		0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	
카바페넴내성장내세균속군(CRE)감염증		16	9	8	253	156	-	4,716	532	11,923(2)	229	5,716	
4군	뎅기열	0	0	0	3(3)	2	3	69(69)	9(9)	195(195)	6(6)	171(171)	
	큐열	0	0	0	2	1	1	134(2)	4	326(2)	1	96(1)	
	라임병	0	0	0	1	0	0	38	0	38(4)	1	31(13)	
	유버저	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	2(2)	0	2(2)	
	치쿤구니야열	0	0	0	1(1)	0	0	5(5)	0	11(11)	0	5(5)	
	중증열성혈소판감소증후군	1	0	0	1	0	0	5	3	259	5	272	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	0	
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	11(11)	0	6(6)	1(1)	11(11)	

* 20주(2019.5.12.~2019.5.18.) 감염병 신고현황은 2019.5.22.(수) 질병관리본부 감염병포탈에 보고된 자료를 기준으로 작성

* 2018년, 2019년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음

* 5년 평균은 최근 5년(2014-2018)의 1주부터 해당 주까지 누적 수치들의 평균임

* 최근 5년간 발생이 없었던 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 탄저, 공수병, 페스트, 황열, 바이러스성 출혈열, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 야토병, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 신종감염병증후군은 제외함

* 결핵은 19주(2019.5.5.~2019.5.11.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리본부 「주간건강과질병 12권 20호」 및 「2017 결핵환자 신고현황 연보」 참고

* C형간염의 경우 2017년 6월 3일 표본감시에서 전수감시로 전환됨(상반기 표본감시 자료 미포함)

* VRSA 감염증, CRE 감염증의 경우 전수감시감염병 지정된 2017년 6월 이후 자료임

* () 괄호 안은 국외유입 사례

4 주간 표본감시 현황

주간 표본감시현황은 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 19주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 198개(성인105, 소아93), 대구10개(성인5, 소아5)
- 전국 기준 인플루엔자 의사환자 16주(44.2명)에 정점 도달 후 **감소세** 지속

* 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명, 2018.11.16.(금) 유행주의보 발령됨

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2018-2019절기)

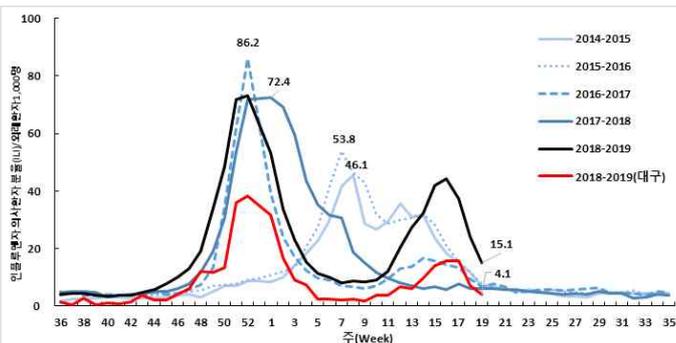
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주
전국	9.1	12.1	20.3	27.2	32.2	42.1	44.2	37.4	23.9	15.1
대구	3.8	3.7	6.6	6.0	9.7	13.9	15.8	15.7	7.2	4.1

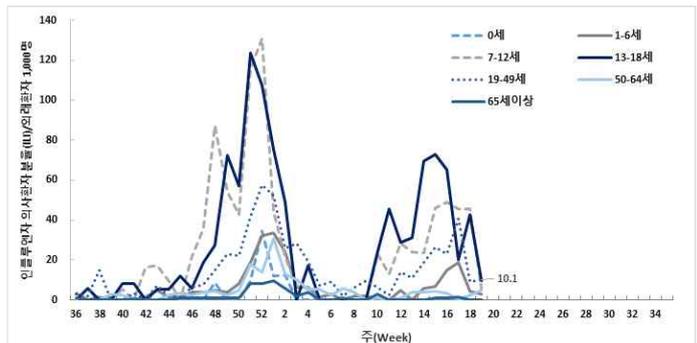
19주차 연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2018-2019절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	15.1	8.7	21.6	34.4	21.9	13.7	5.3	1.6
대구	4.1	0.0	3.1	5.8	9.5	10.1	5.0	0.0



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



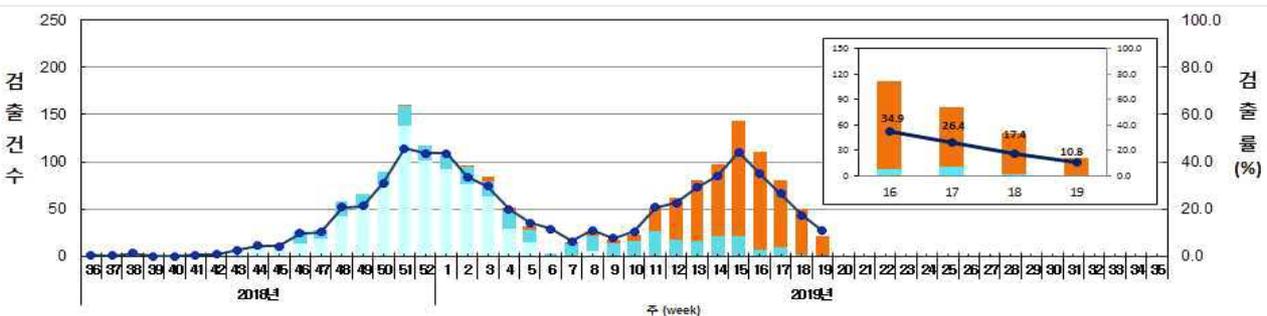
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2018-2019절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
19주	21 (100.0)	0 (0.0)	1 (4.8)	0 (0.0)	20 (95.2)
절기누계*	1,730 (100.0)	758 (43.8)	368 (21.3)	0 (0.0)	604 (34.9)

*절기누계 : 2018-2019 절기 36주 ~ 19주('18.9.2. ~ '19.5.11.)



주별 인플루엔자 바이러스 검출현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

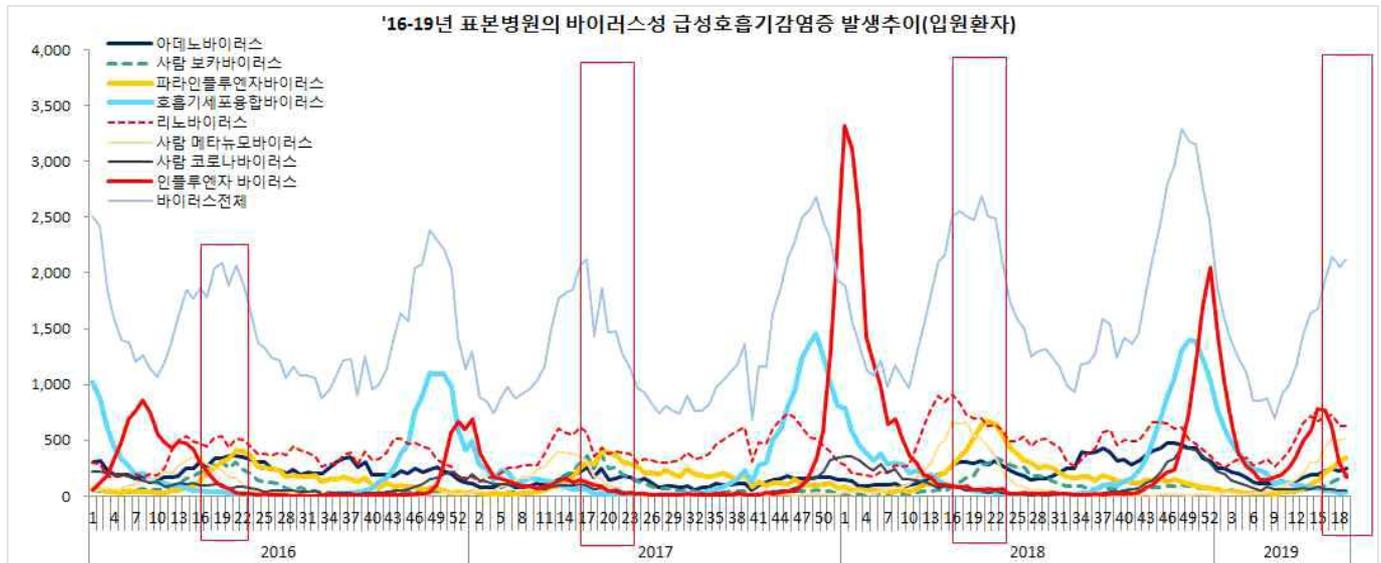
- ▣ 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- ▣ 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누적	3,427	1,205 74	1,861	4,047	8,700	3,358	1,676	2,196	78
	19주	244	194	345	34	626	514	50	110	2
대구	누적	47	8	38	134	139	65	38	47	4
	17주	1	3	5	0	12	9	1	0	1
	18주	4	1	10	0	10	15	1	2	0
	19주	6	5	15	1	9	13	1	0	0

※ HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

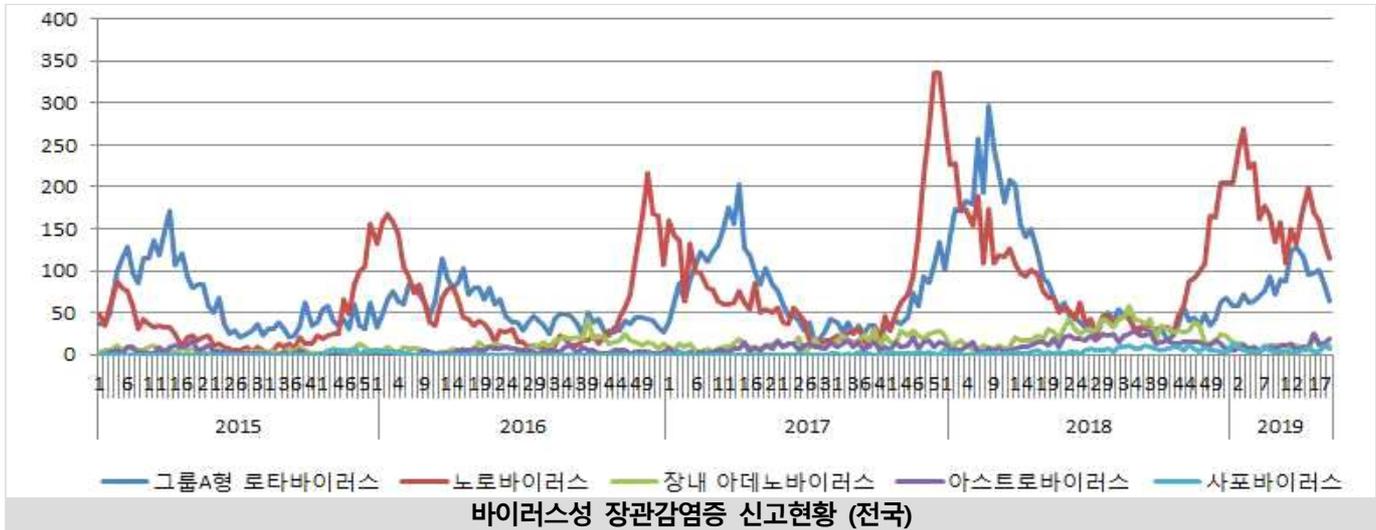
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계
- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누적	1,615	3,305	189	202	113
	19주	65	114	11	19	8
대구	누적	75	42	4	4	1
	17주	6	1	0	0	0
	18주	3	2	0	2	0
	19주	0	0	0	0	0



주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누적	503	12	44	572	1,118	67	12	38	4
	19주	46	0	1	40	58	10	1	1	0
대구	누적	11	0	0	8	26	0	0	0	0
	17주	2	0	0	1	2	0	0	0	0
	18주	2	0	0	0	4	0	0	0	0
	19주	0	0	0	0	1	0	0	0	0

